Encuesta de Satisfacción para Donantes del Banco de Sangre

1. ¿Ha donado sangre anteriormente?

SI  NO

1. ¿El tramite le pareció sencillo?

SI  NO

1. ¿El personal que lo atendió, estaba uniformado e identificado?

SI  NO  No recuerdo

1. ¿El personal que lo entrevistó fue amable y paciente?

SI  NO

1. ¿El personal que lo atendió, le explico los pasos del proceso?

SI  NO

1. ¿El ambiente se encontraba limpio?

SI  NO  No Recuerdo

1. ¿Durante la atención, se respeto su privacidad?

SI  NO

1. ¿El refrigerio le pareció adecuado?

SI  NO

1. ¿En términos generales, usted se siente satisfecho con la atención recibida?

SI  NO  Más o menos

1. ¿En términos generales, usted regresaría a donar en el Banco de Sangre de HNCH?

SI  NO